



سروهانا پارسیان

مرکز مشاوره روان‌شناسی سروهانا پارسیان، مرکزی پیشرو در ارائه خدمات سلامت روان است. سروهانا با فضای دل‌نشینش، تجربه متفاوتی را از جلسه مشاوره برای شما رقم خواهد زد. ما در سروهانا در مقام یک کلینیک مشاوره و روان‌شناسی، با تکیه بر دانش و تجربه متخصصان این حرفه، به شما در حل مشکلات روزمره و بهبود کیفیت زندگی‌تان کمک می‌کنیم و در مسیر تغییر و تجربه حال بهتر، شانه‌به‌شانه کنارتان هستیم.

بحران آسیب‌های اجتماعی وظیفه‌ای که مقابل روان‌شناسان قرار گرفت



به یاد دکتر زمانی

نهمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران با یاد دکتر رضا زمانی، رئیس فقید انجمن برگزار شد.
ادامه در صفحه ۲

گزارش خبرنگار بهروان نیوز

نهمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران با موضوع مسائل اجتماعی برگزار شد تا متخصصین و حرفه‌ای‌ترین افراد حوزه سلامت روان به بررسی این مشکلات بپردازند...
ادامه در صفحه ۲

حمیدپور شریفی: انجمن روان‌شناسی ایران در بحران‌های اجتماعی ایفای مسئولیت می‌کند

ادامه در صفحه ۲

اعطای جوایز دکتر علی‌اکبر سیاسی، دکتر رضا زمانی و مقالات برتر کنگره

اسامی برندگان در صفحات ۸، ۹، ۱۰

تاثیر نابرابری اجتماعی بر شاخص‌های سلامت روان

آذرخش مکرری دانشیار گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، معتقد است که فقط رفاه نیست و نابرابری اجتماعی نیز بر سلامت روان تاثیر دارد.
ادامه در صفحه ۳

هویت، زبان و شغل؛ مهم‌ترین مشکلات بعد از مهاجرت

علی صاحبی، روان‌شناس در سخنرانی خود در کنگره به فاکتورهای شخصیتی افراد در سازگاری‌شان با محیط جدید پرداخت.
ادامه در صفحه ۴

تاثیر حمایت‌های اجتماعی بر سلامت روان افراد

نقش پررنگ «مدیریت افکار عمومی» در ترویج روان‌شناسی در جامعه

جامعه رها شده‌ای هستیم

روان‌شناسی فراتر از تکنولوژی است

فارگو

فارگو، اپلیکیشن روان‌شناسی آنلاین، راه را برای مشاوره گرفتن آسان کرده است؛ از کاهش هزینه‌ها و صرفه‌جویی در زمان گرفته تا روان‌شناس‌های کارآموده با صلاحیت حرفه‌ای، ویژگی‌هایی است که فارگو برای کاربرانش مهیا نموده است. آزمون‌های روان‌شناسی، پرونده سلامت روان برای خصوصی‌سازی جلسات از دیگر امکاناتی است که فارگو برای شما در فضای برنامه تدارک دیده است. در آخر، فارگو دنیایی از محتوای روان‌شناسی را برای ذهن جست‌وجوگر شما در قالب وبینار، کارگاه، پادکست، فیلم و انیمیشن فراهم کرده تا در مسیر رشد فردی همراه و هم‌گام شما باشد.



انجمن روان‌شناسی ایران

نهمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران

با تاکید بر روان‌شناسی و مسائل اجتماعی

آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات
۷ مهر ماه ۱۴۰۲

تمدید شد

دانشکده علوم ورزشی و تندرستی دانشگاه تهران
۲۴ الی ۲۶ آبان ماه ۱۴۰۲

محتوهای کنگره:

- آیین گردهمایی روان‌شناسی سلامت اجتماعی
- جوانان نازنین، جوانان ناسی و جوانان ناسی اجتماعی
- چالش و آینده روان‌شناسی در ورزش ایران
- شناخت اجتماعی
- سیاست گذاری ها و سلامت روان جامعه

روانشناسی زنان در پرتو فرهنگ و هویت های اجتماعی
واضحات های آموزشی-عصبی روانشناسی در ایران
هویت ملی، هویت های اجتماعی، و سلامت روان
مسائل روانی اجتماعی خفیه تبیین
ایجاد روانی اجتماعی مهاجرت

سپاهت کنگره:
پست الکترونیک دبیرخانه:

http://congress9.iranpa.org
congress@iranpa.org

9th
"Psychology and Social Issues"
Tehran- November 2023
CONGRESS OF THE IRANIAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION

کنگره نهم استوار بر حقایق اجتماعی

کنگره نهم انجمن پر افتخار روان‌شناسی ایران از ۱۳۷۶ تاکنون هر دو سال یک‌بار و این‌بار پویاتر، با تأکید بر مسائل اجتماعی برگزار می‌شود. فرض بر این هست که پویایی‌های اجتماعی به تغییرات در طول زمان توجه و بر نقش بازخوردها تأکید می‌کند و انتخاب‌های فردی و معاملات بین فردی به طور معمول منبع رفتارند. از این دیدگاه، طبیعی است که ایده‌هایی از جامعه‌شناسی، سیاست، مدیریت، حقوق، اقتصاد و سایر حوزه‌ها، به‌عنوان زیرمجموعه‌ای از نظام سازگاران پیچیده گرد هم بیایند. ماهیت پسامدرن ایران که پتانسیل زیادی برای پیشرفت دارد با مسائلی روبه‌رو است که بررسی آن‌ها راه را برای رشد انسانی هموار می‌کند. مطالعه این مسائل به همفکری همه تخصص‌ها و نظام‌های فکری که به نوعی انسان را مطالعه می‌کنند، تکیه می‌کند. هر جنبش اجتماعی فرصتی است برای بازبینی رویه‌ها و سیاست‌های اجتماعی و فرهنگی؛ و کنگره نهم بر این حقایق استوار شد.

شورای راهبردی کنگره در ابتدای سال جاری تاسیس شد و ده‌ها جلسه برگزار کرد تا هیات علمی در محورهای کنگره، پانل‌ها، اعضای پانل‌ها، سخنرانان کلیدی، شیوه انجام کار و مقالات برگزیده را مشخص کند. دبیرخانه کنگره حدود ۲۰۰ مقاله را دریافت و داوری کرده است. کیفیت قابل قبول مقالات به پذیرش ۱۷۰ مقاله انجامید که از بین آن‌ها انتخاب فقط ۲۰ مقاله برای ارائه شفاهی کار آسانی نبود. به همین جهت، پس از انتخاب مقالاتی که برای ارائه شفاهی مفیدتر بودند بقیه مقالات برای ارائه به‌صورت پوستر در نظر گرفته شدند.

از دیگر برنامه‌های مهم کنگره نهم، اهداء دو سالانه جایزه دکتر سیاسی به رساله‌های برجسته دکتری در رشته‌های مختلف روان‌شناسی است که برای سومین بار، با همکاری خانواده محترم ایشان انجام می‌پذیرد. امسال همه ما با اندوه از دست رفتن دکتر رضا زمانی رئیس محترم انجمن که جایگاه علمی و خدمات شایسته‌اش بر روان‌شناسان پوشیده نیست روبه‌رو شدیم و اهداء جایزه دکتر رضا زمانی به مقالات برگزیده نیز از برنامه‌های دیگر این کنگره خواهد بود.



گزارش خبرنگار

این روزها در کوچه و خیابان یا مترو و اتوبوس، بیشتر از هر زمان دیگری دعوا می‌بینیم. همه عصبی‌ایم و افسرده. اما چرا؟ چون بار مشکلات از تحمل‌مان بیشتر شده و همین مسئله باعث کاهش تاب‌آوری‌مان در برابر کوچک‌ترین مسائل شده است. اوج تفریح جوانان و نوجوانان به سیگار و گل کشیدن خلاصه و همین امر سبب کاهش سن اعتیاد در ایران شده است. نرخ مهاجرت افزایش پیدا کرده و روزی نیست که خبر خودکشی یا دیگرکشی نشنویم. میزان اعتراضات در جامعه زیاد شده و در هر گوشه و کناری یک گروه شغلی یا اجتماعی تحصن کرده‌اند. همه این موارد تنها نصفی از مشکلات امروز جامعه ماست، با بار روانی زیادی که برای هر کدام از ما متحمل می‌شود. به بعد روانی مسئله اشاره کردم، زیرا مانند یک زنجیره دایره‌وار به هم مرتبط‌اند. اما چاره کار کجاست؟

نهمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران با موضوع مسائل اجتماعی برگزار شد تا متخصصین و حرفه‌ای‌ترین افراد حوزه سلامت روان به بررسی این مشکلات بپردازند، به سوالی که من مطرح کردم پاسخ بدهند و سهم روان‌شناسی را در برخورد با این مسائل بررسی کنند.

از آنجایی که رفاه اقتصادی، سبک زندگی، آزادی‌های اجتماعی و مدنی، عدالت اجتماعی و عدم تبعیض جنسیتی، نژادی و قومی، ثبات و امنیت سیاسی-اجتماعی از جمله شاخص‌های سلامت روان هستند، لذا در این کنگره، درباره نقش رفاه و برابری اجتماعی در سلامت روان، جوانان و سهم آن‌ها در پویایی‌های اجتماعی، ابعاد روانی-اجتماعی مهاجرت، روان‌شناسی زنان، وضعیت روان‌شناسی در ایران، حاشیه‌نشینی، سلامت روان جامعه و... صحبت شد.

نهمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران از ۲۴ تا ۲۶ آبان ماه برگزار شد و ما در این بولتن به جمع‌آوری مطالب و اتفاقات این سه روز پرداخته‌ایم.

به یاد دکتر رضای زمانی

افتتاحیه نهمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران، امروز در دانشکده علوم ورزشی و تندرستی برگزار شد. در این مراسم که با یاد دکتر رضای زمانی آغاز شد، بزرگانی چون شیوا دولت‌آبادی، حسن عشایری، حسین شکرگن، علی خانزاده، بهروز بیرشک، حبیب‌الله قاسم‌زاده، نادر منیرپور، حمید یعقوبی و ناصر صبحی قراملکی و ... حضور داشتند.

حمید پورشریفی، رئیس انجمن روان‌شناسی و رئیس کنگره در سخنرانی افتتاحیه خود ضمن خوشامدگویی به حضار با یادآوری نام استاد فقید رضای زمانی گفت: «اگرچه ایشان در جمع ما نیستند اما هر لحظه در قلب و یاد ما هستند و از ایشان انرژی می‌گیریم. بزرگ‌مردی که خود را وقف علم روان‌شناسی کرد. اگر چه دولتمردان ایران، ایشان را چهره ماندگار ندیدند اما در سطح جهانی و از طرف انجمن روان‌شناسی آمریکا (APA) به‌عنوان دانشمند و روان‌شناس برجسته انتخاب شد اما اجازه ندادند برای این افتخار بزرگ نکوداشتی برگزار کنیم. او پول و زندگی‌اش را صرف آزمایشگاه روان‌شناسی، مجله و انتشارات کرد زیرا به معنای واقعی عاشق علم روان‌شناسی بود.»

او سپس با ذکر نام روسای پیشین این انجمن گفت: «این عزیزان و ما که در کنارشان بودیم، این افتخار را داشتیم تا انجمن را در مسیر درستی پیش ببریم. انجمن روان‌شناسی ایران فعالیت‌های متعددی انجام می‌دهد و در خصوص مسائل مختلف اجتماعی من جمله زلزله، آتش‌سوزی و... ایفای مسئولیت می‌کند. شاید این فعالیت‌ها در جایی دیده نشوند اما کمیسیون انجمن‌های علمی، ۱۳ بار انجمن روان‌شناسی ایران را به عنوان رتبه A و گاهی A+ انتخاب کرد و امسال در بیستمین سال تاسیس شورای انجمن‌های علمی، انجمن روان‌شناسی بخاطر این ۱۳ سال، انجمن برتر کشور شد.»

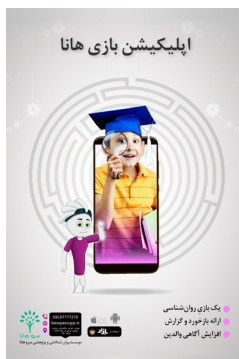
رئیس کنگره هم‌چنین با اشاره به اینکه کنگره امسال با تأکید بر مسائل اجتماعی برگزار می‌شود، توضیح داد: «مسائلی داشتیم و ایامی را پشت سر گذاشتیم. مسائل اجتماعی بیشتر و بیشتر خودش را نشان داد و وظیفه‌ای مقابل روان‌شناسان قرار گرفت. البته برخی مطرح می‌کردند که این مسائل به روان‌شناسی کاری ندارد اما برخی نظر مخالف داشتند. لذا این سوال مطرح شد که روان‌شناسی کجای مسائل اجتماعی است؟ چه قدر باید در آن ورود کند؟ و چه نقش‌هایی در آن دارد؟» قابل ذکر است، نهمین دوره کنگره انجمن روان‌شناسی ایران با محوریت مسائل اجتماعی از ۲۴ تا ۲۶ آبان ماه در دانشکده علوم ورزشی و تندرستی برگزار شد.



مراسم نکوداشت دکتر رضای زمانی در افتتاحیه نهمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران

هانا

هانا، یک بازی روان‌شناختی برای کودکان ۳ تا ۸ سال است. بازی‌های شناختی به صورت مشخص با هدف ارزیابی و تقویت مهارت شناختی کودکان طراحی شده اند. در واقع تمریناتی هستند که به صورت هدفمند و ساختارمند بر پایه نظریه‌های علوم شناختی و به منظور بهبود عملکردهای مغزی مهارت‌ها و توانایی‌های شناختی به صورت منسجم و منظم مورد استفاده قرار می‌گیرند. سرعت عمل زمان و قدرت تصمیم‌گیری سریع از مولفه‌های شناختی هستند که ارزیابی و سنجش آنها در قالب بازی‌های کامپیوتری آسان‌تر و دقیق‌تر است.



— پذیرش نسبی روان‌شناسی در جامعه

حبیب‌الله قاسم‌زاده، استاد روان‌شناسی بالینی دانشگاه علوم پزشکی تهران، سخنران کلیدی مراسم افتتاحیه بود. او با بیان اینکه روان‌شناسی رشد قابل توجه‌ای داشته و پذیرش نسبی در جامعه پیدا کرده است، روند روان‌شناسی در ایران را با دو ویژگی مطرح کرد: «اول، بزرگانی مدافع و رهبر این حرکت بودند که دانش آموخته رشته‌های روان‌شناسی و با علوم مرتبط در خارج بودند. خوب می‌نوشتند. زبان بلد بودند و دانسته‌های خود را با سخاوت هر چه بیشتر در اختیار دانشجویان می‌گذاشتند. دوم، آغاز رشته روان‌شناسی علمی در ایران به وسیله اساتیدی مطرح شد که تحصیلاتشان عالی بود.» او سپس مطرح کرد که روان‌شناسی نه ناتوان است، نه فعال‌مابش؛ و در حد خود مرزبندی دارد. قاسم‌زاده توضیح داد: «ما ذهن دانشجویان را با information پر می‌کنیم نه با knowledge؛ البته information به معنای معمولی آن یعنی اطلاعات. اینکه جنگ غزه چه شد؟ پایتخت فلان کشور کجاست؟ ما در بهترین صورت اطلاعات را در ذهن دانشجویان انباشته می‌کنیم بدون آن که روابطی بین آن‌ها وجود داشته باشد. به همین دلیل دانشجویان در زمان نوشتن رساله یا تحقیقات می‌لنگند.»

این روان‌شناس با اشاره به اینکه انباشت‌شوندگی و نظام‌وارگی دو ویژگی دانش هستند، تاکید کرد که هر چه در ذهن من هست اگر این دو خصوصیت را نداشته باشد، دانش محسوب نمی‌شود. او سپس به تعریف این دو ویژگی پرداخت و گفت: «در انباشت‌شوندگی، اطلاعات فرضیه‌هایی در ذهن ما ایجاد می‌کند و ما را در راه عملی قرار می‌دهد که از طریق بررسی و آزمایش از آن بازخورد می‌گیریم. در واقع، نوعی شناخت به وجود می‌آید. این در طول تاریخ مرتب تکرار می‌شود و حالت انباشت‌شوندگی پیدا می‌کند. در نظام‌وارگی، ارتباطی که بین مفاهیم به وجود می‌آید، باعث می‌شود تا ما اطلاعاتمان را به شکل نظام‌واره دربیابیم. به قول محمد غزالی این اطلاعات در ما جذب می‌شوند و یک نوع بینش و آگاهی در ما به وجود می‌آورند. دانش با آگاهی توأم است و این معیاری برای جذب اطلاعات جدید می‌آفریند.» او سپس مطرح کرد که باید کاری کنیم که آزمایشگاه در دوره لیسانس جدی گرفته شود و به جای اطلاعات و امتحان شرایطی را فراهم کنیم تا دانشجو چیزی برای خودش به وجود بیاورد.



عضویت ۲۰۲۲ انجمن روان‌شناسی آمریکا
همراه با ارائه ۵ مدرک معتبر

عضویت همراه با خدمات استثنایی

تلفن: ۰۲۱۳۴۴۴۴۰۸۰
۰۲۱۳۴۴۴۴۰۹۰
وبسایت: CE.PersianAPA.com
Academy.PersianAPA.com
واتس‌آپ: ۹۱۱۳۶۳۸۵۰۹
(فانی)



حبیب‌الله قاسم‌زاده - استاد روان‌شناسی بالینی دانشگاه

— تاثیر نابرابری اجتماعی بر شاخص‌های سلامت روان

دومین نشست از روز اول کنگره با موضوع «نقش رفاه و برابری اجتماعی در سلامت روان» برگزار شد. در این نشست آذرخش مکرری دانشیار گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، درخصوص این موضوع سخنرانی کرد.

مکرری با اشاره به این مسئله که فقط رفاه نیست و نابرابری اجتماعی نیز بر سلامت روان تاثیر دارد، گفت: «وقتی یکی حس می‌کند که او دارد و من ندارم، به شدت بهم می‌ریزد. توزیع یکسان فقر می‌تواند برای سیاستمداران خوشایند باشد؛ یعنی به‌جای اینکه به همه پول بدهند، همه را به یک اندازه فقیر کنند؛ و یا گرفتن پول دیگران می‌تواند سلامت روان آن‌هایی که پول از آن‌ها کسر نشده از آن‌قدر افزایش دهد که میانگین عمومی جامعه را بالا ببرد.»

او با ارائه یک مثال که درخصوص میزان سن مرگ و میر افراد تروتمند و فقیر توضیح داد که صرف تحکم و دیگرن و داشتن قدرت و حالتی که بتوانید برای دیگران تصمیم بگیرید، استرس را در شما کاهش، طول عمر و سلامت روانی و فیزیکی را افزایش می‌دهد. نابرابری اجتماعی در سلامت حتی در پایه‌ترین موارد هم دیده می‌شود.

«مرگ‌های ناامیدی» اصطلاح دیگری بود که به آن اشاره شد. در این تحقیق سه دسته مرگ با خودکشی، اوردوز با مواد مخدر و سیروز کبدی ناشی از الکل نام برده شده است. تقریباً آن‌هایی که به این سه طریق می‌میرند، در واقع دچار مرگ ناامیدی شده‌اند.

این روان‌پزشک در پایان صحبت‌هایش عنوان کرد که هرچقدر در جامعه ثروت شما برخواسته از اربت باشد، شاخص‌های سلامت روان بیشتر دچار اشکال می‌شود.

سپس زهرا رویایی، مقاله «بهبود تاب آوری تحصیلی: تجهیز منابع مقابله‌ای از طریق مداخله چند بعدی انگیزش و مشغولیت تحصیلی در دانش‌آموزان با پیشرفت تحصیلی پایین» را ارائه داد. در این مقاله آمده است که تاب آوری تحصیلی به عنوان توانایی دانش‌آموزان برای مقابله موثر با چالش‌ها و دشواری‌های تحصیلی همراه شده است. در ادامه مقاله «مدل میانجی متوالی، مبتنی بر رویکرد هیجان‌مدار برای اضطراب اجتماعی، نقش تجارب آسیب‌زای دوران کودکی، خاطرات منفی اولیه با میانجی‌گری شرم و انتقاد از خود» ارائه داده شد.



آدان

آدان، بازی روان‌شناختی طراحی شده برای نوجوانان ۹ تا ۱۶ است. تاجر ایرانی یک بازی شناختی و یک فرآیند پرورشی است که طی آن نوجوان با انجام تمرین‌های مکرر شناختی با خلاقیت و حل مسئله به شیوه‌ای نو آشنا شده و به راه‌حل‌های سریع و بدیع می‌اندیشد که این امر موجب تقویت مهارت‌های شناختی دانش کار و کسبه مهارت اجتماعی و ارتباطی مهارت مدیریت سرمایه، مدیریت مالی مهارت تصمیم‌گیری مسئولیت‌پذیری هوش هیجانی و توسعه ویژگی‌های شخصیتی خلاقانه در نوجوانان می‌گردد.



آذرخش مکرری - روان‌پزشک

— پویایی اجتماعی، نبض حیات جامعه

سومین نشست از روز اول کنگره با موضوع «ساختار روان‌شناختی جوانان و نقش و سهم آنان در پویایی اجتماعی با توجه به اختلاف نسل‌ها» برگزار شد. در این نشست لادن فتی روان‌شناس بالینی درخصوص این موضوع سخنرانی کرد. فتی در این نشست به مباحثی چون مفهوم پویایی‌های اجتماعی، شخصیت، اخلاق و شناخت و هیجان در گروه سنی نوجوان و جوان، دربارہ ویژگی‌های نسل‌های مختلف و فاصله بین نسل‌ها و بنیان‌های فلسفی پراگماتیسم و دیالکتیکی در درمان‌های شناختی پرداخت.

او صحبت‌های خود را با اشاره به طوفان‌های هیجانی شروع کرد که در دوره نوجوانی حاد می‌شود و با اشاره به شکاف بین‌نسلی گفت: «نسل جدید در حال تجربه تغییراتی است که نسل پیشین نیاز به پذیرش آن دارد. دوره امر و نهی کردن به فرزندان گذشته است و باید کنار آن‌ها ایستاد و خواسته‌های آن‌ها را شنید. مفهوم پویایی اجتماعی نبض حیات یک جامعه است و هر گاه در طول تاریخ ما خواستیم که این پویایی اجتماعی را کوچک کنیم، آن جوابی را که دلمان می‌خواست، نگرفتیم. به شرطی یک جامعه برنده خواهد شد که تنوع را در نظر بگیرد.»

در ادامه این روان‌شناس تاکید کرد که نسل جدید برخلاف باورهای جاقفاده، روحیه همکاری و صلح‌دوستی بیشتری دارند و با ورود به دنیای آن‌ها و همراه شدن با ارزش‌ها و جهان‌بینی‌هایشان، البته پرهیز از تزریق باورهای والدین به نسل جدید، می‌شود شکاف و گسست بین نسل‌ها را با بیشترین پویایی و اشتیاق داد و ارتباط عمیق‌تری با آن‌ها ساخت. فتی همچنین گفت: «اگر ما هر حرکتی انجام دهیم که جلو شکل‌گیری هویت را در جوان‌مان بگیرد، به آن فرصت و بستری تجربه صمیمیت را ندهیم، به او اجازه ندهیم تا خلق کند و سازنده باشد، انسجام لازم را نخواهیم داشت و این مسئله به ناامیدی ختم خواهد شد.»

سپس مقاله «ارتقای درمان فرا تشخیصی بارلو بر خودمراقبتی هیجانی نوجوانان مبتلا به نوموفوبیا» توسط فاطمه کرایسی زاده ارائه داده شد.

همچنین ریحانه سادات حسینی بهشتی، به ارائه مقاله «ارتقای مشغولیت تحصیلی دانش‌آموزان در بستر مزوسستم پوشه کار ابر محور» را پرداخت.



لادن فتی - روان‌شناس بالینی و پژوهشگر

— روان شناسی ورزشی، روان شناسی کاربردی و عملی

چهارمین نشست از روز اول کنگره با موضوع «فرصت‌ها و آینده روان‌شناسی ورزشی» برگزار شد. در این نشست خسرو حمزه روان‌شناس تیم‌های ملی ایران درخصوص این موضوع سخنرانی کرد. خسرو حمزه در ابتدای این نشست گفت: «حیطه‌های روان‌شناسی ورزشی در تأثیر ورزش بر سلامت روان و تأثیر آمادگی ذهنی بر رسیدن اوج عملکرد یک ورزشکار است. فشار روانی بر ورزشکاران بسیار بالاست و از لحاظ روانی ورزش قهرمانی از فشار بالایی برخوردار است. از شایستگی‌های یک روان‌شناس ورزشی این است که حداقل باید لیسانس روان‌شناسی و در ورزش رقابتی تجربه داشته باشد. روان‌شناسی ورزش، دویژن APA ۴۷ است. از اصول و روش‌های مهارت‌های ذهنی موثر در ورزش که باید به ورزشکاران آموزش داده شود، آگاهی داشته باشد. بر مشاوره در محیط ورزشی تسلط کامل و کاربردی داشته باشد.»

او همچنین بیان کرد: «یک روان‌شناس ورزش نمی‌تواند ۴۰ دقیقه برای هر فرد وقت بگذارد. او باید آن‌قدر توانمند باشد که بتواند در زمان کوتاه آن فرد را آرام کند. فشار رسانه بر روان‌شناس ورزشی بالاست. اتاق مشاوره آن شرایط خاصی دارد؛ مثل کنار زمین یا گوشه رختکن. جلسات گروهی باید در همان لحظه در کنار زمین برگزار شود. از لحاظ مالی خیلی درآمد بالایی ندارد. اکثر سفرهایی که می‌رویم نمی‌توانیم حتی مهم‌ترین جاذبه‌های توریستی آن کشور را ببینیم. در همه تمرین‌ها باید حضور داشت و تازه بعد از آن همه بازیکنان می‌خواهند که تک تک با ما صحبت کنند.»

این روان‌شناس ورزشی در قسمتی دیگر از سخنانش اظهار کرد: «در تمام دنیا قسمتی از علوم پایه تئوری زیادی دارند و کمتر عملی و کاربردی هستند اما این علم کاملا عملی و کاربردی است و باید اثر بخشی آن را ببینند.»

در ادامه صابر مهری، مقاله «شناسایی عوامل موثر بر پایداری به تمرین در زنان سالمند» را ارائه داد. مقاله بعدی نیز با عنوان «الگوی مشارکت ورزشی و شاخص‌های سلامت کشورها؛ مطالعه تطبیقی ایران و کشورهای اروپایی» توسط صادق رنجبر ارائه داده شد.



بهر روان

بهر روان ماهنامه روان‌شناختی با نگاه بین رشته‌ای است. هر شماره شامل بخش‌های جامعه‌شناسی، زیست‌شناسی سیاست، سینما، ورزش ادبیات، هنر، اقتصاد پژوهش‌های جدید، طنز، فلسفه زبان‌شناسی و غیره می‌باشد. یکی از اهداف بهر روان تولید دانش تو دست اول و بومی است. در واقع بهر روان فرصتی است برای تولد اندیشه‌های نو طلوع تئوریات بکر و ساخت نظام فکری جدید در ادبیات روان‌شناسی بهر روان قرار است بخواند. بنویسد و از نو بیافریند.

— شناخت در انسان محصول ارتباط است

پنجمین نشست از روز دوم کنگره با موضوع «نوروسایکولوژی سلامت اجتماعی» برگزار شد. در این نشست حسن عشایری درخصوص این موضوع سخنرانی کرد.

این نشست با صحبت از چیستی شناخت اجتماعی شروع شد و متغیرهای نوروسایکولوژی دخیل در شکل‌گیری این شناخت، به تفصیل مورد بحث قرار گرفت.

از نظر عشایری، شناخت، پدیده‌ای واحد نیست و مغز در تعامل‌های درونی و بیرونی و عامل سومی که ترکیبی از دو عامل پیشین است، شروع به تفحص و شناخت دنیای پیرامون خود می‌کند.

نقش زبان و فرهنگ، مولفه موثر دیگری بود که در شکل‌گیری شناخت اجتماعی و سیر تحول آن در بازه حیات ارگانیزم به آن اشاره شد.

در آخر، عشایری عنوان کرد که شناخت در انسان محصول ارتباط است و انسان در تعاملی که با مراقبین اولیه خود دارد، شروع به شناخت و بازشناخت دنیای درونی و بیرونی خود می‌کند.

در ادامه زینب گل چهره رحیمی برای ارائه مقاله «تعامل و تمایز میان شناخت اجتماعی و عاطفه اجتماعی: نظریه ذهن و همدلی» روی سن رفت.

همچنین فرزین باقری مقاله «اثر بخشی درمان شناختی رفتاری بر شناخت اجتماعی، تنظیم هیجان و خودکارآمدی دانش‌آموزان دارای سندرم پرستش افراد مشهور» را ارائه داد.



سرو

سرو، روند مرسوم موسسه‌های روان‌شناسی را با نگاهی خاص و با رعایت استانداردهای نظام روان‌شناسی دنبال می‌کند و خدماتی از قبیل ارزیابی مشاوره و روان‌درمانی فردی و گروهی برگزار می‌کند. گردهمایی و دوره‌های آموزشی و پیش‌گیرانه جهت ارتقای زیستی و بهداشت روان جامعه ارائه می‌دهد. سرو تلاش دارد تا با تربیت مشاوران و درمان‌گران توانمند و مسئولیت‌پذیر در کنار تقویت کار شبکه مشاورین شرکت برای توسعه ارائه خدمات مشاوره ضروری در قالب قراردادهای فرانچایز با سایر مراکز همکاری نماید



مرکز مشاوره
روان‌شناسی
سروهانا

— هویت، زبان و شغل؛ مهم‌ترین مشکلات بعد از مهاجرت

ششمین نشست از روز دوم کنگره با موضوع «مهاجرت نخبگان یا کوچ اندیشه‌ها؛ نگاهی به چالش‌ها و آسیب‌های روانی-اجتماعی مهاجرت» برگزار شد. در این نشست علی صاحبی درخصوص این موضوع سخنرانی کرد.

هدف این سخنرانی تبیین آسیب‌های احتمالی ناشی از مهاجرت بود. در ابتدای نشست، صاحبی از اهمیت «جراحی» برای مهاجرت صحبت کرد و گفت: «سلامت روان در مهاجرت نه از خود فعل مهاجرت، بلکه در نیت مستمر در پشت این تصمیم قابل شناسایی و بحث است.»

صاحبی در ادامه از مولفه‌های تأثیرگذاری صحبت کرد که سرنوشت سلامت یا آسیب روان فرد مهاجرت کرده را تعیین می‌کند؛ داشتن حق انتخاب یا جبر در مهاجرت، امکان پیوندیابی مجدد با خانواده و سن افراد مهاجر، از مهم‌ترین فاکتورهایی بودند که صاحبی در این نشست به تفصیل، درباره آن صحبت کرد.

بعد از تشریح دلایل افراد برای مهاجرت، نوبت به محدودیت‌های شایع در بین مهاجرین رسید. هویت، زبان و شغل مهم‌ترین مشکلاتی بودند که صاحبی به آن‌ها اشاره کرد.

در آخر، به فاکتورهای شخصیتی افراد در سازگاری‌شان با محیط جدید پرداخته شد؛ جاه‌طلبی و رشدمحور بودن افراد، پیوندهای اجتماعی کم و عشق به تجربه‌های جدید در میان مهم‌ترین ویژگی‌های شخصیتی بودند که نقش موثری در سازگاری فرد مهاجر ایفا می‌کنند.

پس از سخنرانی صاحبی، نوبت به ارائه مقاله‌ها رسید. در ابتدا عاطفه حسینلو مقاله «نقش پیش‌بینی‌کننده الگوهای بالینی شخصیت و الگوهای بالینی شدید شخصیت در افکار خودکشی مصرف‌کنندگان مواد مخدر و محرک» را ارائه داد.

سپس مقاله «بررسی رابطه حساسیت اضطرابی با دشواری هیجانی: نقش میانجی رفتار خودآسیب‌رسان در نوجوانان» توسط نیلوفر شریفی ارائه داده شد.





جامعه ما، جامعه بیمار پرور است

هفتمین نشست از روز دوم کنگره با موضوع «زن ستیزی، مرد ستیزی؛ این همه ستیز ما را کجا می‌برد؟» برگزار شد. در این نشست شهین علیایی زند درخصوص این موضوع سخنرانی کرد.

علیایی زند ضمن ابراز خوشحالی از حضور در این کنگره بیان کرد، زمانی که محوریت روان‌شناسی و مسائل اجتماعی را برای نهمین کنگره انتخاب کردند، آرزوی من برآورده شد. در ابتدای نشست او اظهار کرد که جامعه ما بیمار پرور است و ما روان‌شناسان باید در بین مردم باشیم و آن‌ها را ببینیم. ما باید هر چه را که می‌بینیم گزارش کنیم. در چارچوب مسائل جامعه، نگاه مردم باشیم. ما جامعه بسیار خشن داریم. پولدار، فقیر، زن، مرد و کودک همه حالشان بد است. ما جامعه‌ای هستیم که تروما را تولید می‌کنیم.

این روان‌شناس با اشاره به این که افسردگی در بین خانم‌ها خیلی بیشتر است افزود: «در روان‌شناسی زن ما چند مورد را بررسی می‌کنیم. یکی از این موارد مسئله تفاوت‌های بیولوژیکی است. محور دوم بحث کلیشه‌ها و سومین مورد آن مسائل حقوقی، رویدادهای اجتماعی و سیاسی است. مشکلاتی که درباره زنان وجود دارد، در همه کشورهای جهان مطرح است.»

در ادامه نشست، مریم نورافشان مقاله «اثربخشی آموزش ارتباط بدون خشونت بر الگوهای ارتباطی همسران» را ارائه داد.

سپس مقاله «مقایسه ذهنیت‌های طرح‌واره‌ای در افراد با و بدون نشانه‌های اختلال اضطراب اجتماعی» توسط راضیه پاک ارائه شد.

وضعیت روان‌شناسی در ایران اصلا خوب نیست

هشتمین نشست از روز دوم کنگره با موضوع «وضعیت روان‌شناسی در ایران؛ چالش‌ها و فرصت‌ها» برگزار شد. در این نشست حمید یعقوبی درخصوص این موضوع سخنرانی کرد.

پورشریفی در این نشست در خصوص آموزش روان‌شناسی در دانشگاه‌ها، وضعیت روان‌شناسی در پژوهش‌ها، روان‌شناسان و آزمون‌های روانی و اینکه متولی حرفه چه کسی است، صحبت کرد. او سولاتی از جمله آیا تنها سازمان نظام روان‌شناسی است که صلاحیت روان‌شناسان را تأیید می‌کند؟ آیا ما با استانداردها پیش می‌رویم؟ مبنای اتخاذ سیاست‌ها در حرفه روان‌شناسی چیست؟ چه تعداد از آموزش‌دیدگان در این حرفه شاغل می‌شوند؟ شاغلان در حرفه چه کسانی هستند؟ شاغلان در حرفه چگونه عمل می‌کنند؟ مرزهای صلاحیت تا چه حد رعایت می‌شوند؟ شاغلان در حرفه چگونه پایش می‌شوند؟ حمایت از حقوق روان‌شناسان و مراجعان چگونه پیش می‌رود؟ وضعیت بیمه به چه صورت خواهد بود؟ جایگاه روان‌شناسان در سیاست‌گذاری‌ها کجاست؟ مطرح کرد.

او در پایان در پاسخ به این سولات گفت که وضعیت روان‌شناسی در ایران اصلا خوب نیست. در ادامه انوشیروان رضایی مقاله «روان‌شناسی ایران، چالش شکوفایی با انحطاط» را ارائه داد. سپس مقاله «نقش بی‌صدافتی تحصیلی و سرزندگی تحصیلی در پیش‌بینی تاب‌آوری تحصیلی دانشجویان» توسط سعید یورعبدل ارائه داده شد.

نشر مقالات کنفرانس، همایش‌ها و ژورنال‌های علمی در زمینه علوم مهندسی، کشاورزی، علوم اجتماعی و علوم پزشکی و سلامت

مرجع دانش (D)

We Respect the Science

CIVILICA

سلامت، نبود بیماری نیست

نهمین نشست در سومین روز از کنگره انجمن روان‌شناسی ایران با سخنرانی حسن رفیعی، متخصص روان‌پزشکی و دانشیار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی برگزار شد. موضوع این نشست «سلامت روانی و سلامت اجتماعی» بود. او طی این سخنرانی بیان کرد که سلامت نبود بیماری نیست بلکه آسایش کامل جسمی، روانی و اجتماعی است. همچنین از بین سه عنصر سلامت (جسمی، روانی و اجتماعی)، تأکید بر اهمیت بعد اجتماعی آن است. این روان‌پزشک تأکید کرد که سلامت روان، دو بعد متعامل دارد: بعد فردی روان که در طیف آسیب‌گونه آن به اضطراب و افسردگی ختم می‌شود و بعد اجتماعی که به ارتباط فرد با دیگری برمی‌گردد. او علاوه بر این، با اشاره به مطالعات و تحقیقات، رفیعی بر وجه سلامت برای تعریف سلامت روان تأکید کرد. در ادامه پریسا سلیمانی رودی، مقاله «ملاحظات فرهنگی در کاربرد درمان کاهش گناه ناشی از تروما» را ارائه داد. سپس مقاله «بازو فرهنگ افتخار و قضاوت در مورد عاملان و قربانیان خشونت‌های ناموسی» توسط پگاه نجات ارائه داده شد.



حاشیه‌نشینی، زندگی در دو دنیای متفاوت

دهمین نشست سومین روز کنگره که قرار بود با موضوع «تحولات اجتماعی و جایگاه روان‌شناسی مثبت» برگزار شود به دلیل عدم حضور دکتر شهریار شهیدی، استاد دانشگاه شهید بهشتی برگزار نشد.

از این رو، پائل مسائل روانی-اجتماعی حاشیه‌نشینی برگزار شد. در این پائل بهروز دولتشاهی با اشاره به این که حاشیه‌نشینی به نوعی پیامد مهاجرت است، گفت: «طبق آمارها در ایران بین ۲۵ تا ۳۰ میلیون حاشیه‌نشین داریم و طی ده سال اخیر، به دلیل مشکلات اقتصادی این رقم بیشتر هم شده است. در فرهنگ ما این حاشیه‌ها با توجه به مسائلی که دارند، زاغه‌نشین، آلونگ نشین خوانده شدند و اسامی مانند مفت‌آباد، یاچی‌آباد، زورآباد، یافت‌آباد و... شکل گرفتند. البته خود اسامی هم نشان دهنده این است که با بافت اصلی شهرها هم متفاوت‌اند.»

طبق تعریف او حاشیه‌نشینان کسانی‌اند که به لحاظ اقتصادی و اجتماعی استانداردهای یک شهر را نمی‌توانند داشته باشند؛ هم‌چنین از جایی دیگر با فرهنگی خاص آمده‌اند و در فرهنگ جدید پذیرفته نشده و به نوعی توسط شهرنشینان تحقیر شده‌اند.

او هم‌چنین افزود: «این افراد کم‌سوادترند، درآمدشان پایین‌تر است، مهارت‌های شغلی کم‌تری دارند. سرنوشتی آن‌ها را محکوم می‌کند که در دو دنیای متفاوت زندگی کند. به عبارتی یک شخصیت ناپایدار یا ناستوار دارد که دائما در حال تجربه استرس است.»

سید علی هاشمی، مقاله «اثرات روان‌درمانی مثبت بر بی‌ثباتی عاطفی و مشکلات هویت در افراد با اختلال شخصیت مرزی» را ارائه داد. بعد از آن مقاله «رابطه کمیت و کیفیت استفاده کاربران از فضای مجازی با جو عاطفی و نشاط در خانواده» توسط مصطفی زارمان ارائه شد.

در سونامی اختلالات روانی هستیم

یازدهمین نشست در سومین روز از کنگره انجمن روان‌شناسی ایران با سخنرانی حمید یعقوبی، متخصص روان‌شناسی بالینی و دانشیار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی برگزار شد. موضوع این نشست «سلامت روانی و سلامت اجتماعی» بود. او طی این سخنرانی توصیه‌هایی کلیدی برای وزارت بهداشت کشورها درخصوص نحوه اجرای سیاست ملی سلامت روان، پیشنهاد کرد. حمید یعقوبی همچنین بیان کرد که ما در ایران مشکل جزیره‌ای کار کردن داریم. باید یک سازمان ملی و ناظر که متناسب با آن کار کند و بودجه بدهد داشته باشیم. در غیر این صورت جواب نخواهد داد. ما در سونامی اختلالات روانی هستیم. حال دل ایرانی‌ها خوب نیست و کسی هم به فکر نیست. در ادامه مریم فلاح‌پور مقاله «اثربخشی روش‌های ادراکی-حرکتی بر بهبود عملکرد عصب روان‌شناختی دانش‌آموزان مبتلا به اختلال‌های یادگیری غیرکلامی» را ارائه داد. سپس مقاله «ارتباط متقابل جو انگیزشی عملکرد محور و تبحر محور در تربیت بدنی: رویکردهای انگیزشی» ارائه داده شد.





تأثیر حمایت‌های اجتماعی بر سلامت روان افراد

نادر منیریور، با بیان اینکه ما همزمان در سه سیستم بزرگ شخصی، بین فردی یا اجتماعی و فرارزشی زندگی می‌کنیم، می‌گوید: «یکی از مهم‌ترین حوزه‌ها در حوزه سلامت روان و در بین روان‌شناسان این است که یک فرد چه کیفیتی از روابط بین فردی را تجربه می‌کند. یکی از متغیرهایی که سلامت روان را پیش بینی می‌کند حضور در شبکه اجتماعی و میزان حمایتی است که ما از شبکه اجتماعی‌مان دریافت می‌کنیم که به آن «حمایت اجتماعی ادراک شده» می‌گویند. مطالعات نشان داده است که هر چه قدر ما از روابط اجتماعی و محیط اطرافمان بیشتر حمایت شویم، کنترل بیشتری بر منابع فشار و استرس خواهیم داشت.

این روانشناس تأکید می‌کند که اگر فردی می‌خواهد اطلاعات بیشتری کسب کنیم، بهتر می‌توانیم بر رشد کند و سلامت روانی بهتری داشته باشد، باید عضو شبکه‌ای از روابط شود که در آن افرادی با سطح سلامت اجتماعی بالاتر در آن حضور دارند و سوادشان در صمیمیت بیشتر می‌کنیم را توسعه دهیم، سلامت حوزه تخصصی خودشان بالا است؛ زیرا ما هر چه روان خود را افزایش داده‌ایم.



توجه به مولفه‌های اجتماعی در کنار مولفه‌های زیستی-روانی

حمید پورشریفی، رئیس کنگره و انجمن روان‌شناسی ایران معتقد است که روان‌شناسی باید با نگاه biopsychosocial (مدل زیستی-روانی-اجتماعی) پیش برود اما شواهدی وجود دارد که نشان می‌دهد، روان‌شناسان بیشتر به بُعدهای خاصی به ویژه بعد روان‌شناختی توجه می‌کنند و با آن‌ها صبر می‌کنند تا مشکل به وجود بیاید و بعد پاسخگوی این نیازها شوند.

او در این خصوص اظهار کرد: «واقعیت این است که بسیاری از مشکلات قابل پیشگیری هستند و این زمانی اتفاق می‌افتد که ما به مولفه‌های اجتماعی هم توجه کنیم؛ یعنی همزمان هر سه مولفه (زیستی-روانی-اجتماعی) را با هم در نظر داشته باشیم. نقشی را ایفا کنیم.»

نقش پررنگ «مدیریت افکار عمومی» در ترویج روان‌شناسی در جامعه

آذرخش مکاری، روان‌پزشک و پژوهشگر در پاسخ به این سوال که سهم روان‌شناسی در مسائل اجتماعی چیست، به «بهر روان نیوز» گفت: «باید از دو زاویه به این مسئله نگاه کرد. یک زاویه آن بالینی و فردی و از نظر عموم شناخته شده است. اما یک زاویه مهم‌تر به نام «مدیریت افکار عمومی» وجود دارد که پدیده پررنگ‌تری است. به نظر می‌رسد سهم بسیار زیادی در بحث سلامت روان و تحول در اجتماع به آن قسمت عموم برمی‌گردد که در ایران کم‌رنگ است.» او با اشاره به این که ترویج اندیشه و مفاهیم بسیار اهمیت دارد، توضیح داد: «در بسیاری از کشورها یک فرآیند یا مسئله در حوزه سلامت روان مطرح و جهانی می‌شود، مثلاً مقوله‌هایی چون تروماهای کودکی، سوءرفتار، اتصال عاطفی و... در برخی از کشورهای مرغه و صنعتی حتی در عمیق‌ترین لایه‌های عموم رسوخ کرده است.» این پژوهشگر همچنین مطرح کرد: «ما هنوز کتاب‌های پر فروش تأثیرگذار با رویکرد آکادمیک و علمی نداریم و می‌توان گفت که بیشتر آن‌ها تأثیرگذاری تبلیغاتی و بازاریابی خاصی است که مبنای علمی ندارد. به نظر من هنوز آن جریان‌سازی لازم در خصوص این مسئله در ایران صورت نگرفته است. کسانی که به مقوله سلامت روان علاقه‌مند هستند باید با برگزاری گفتمان‌های عمومی با موضوعاتی نظیر اینکه «چه می‌شود افراد خودشان را می‌کشند؟» یا «چه می‌شود افراد احساس شادی می‌کنند؟» را در جامعه ترویج کنند.»



سخت‌رویی، ویژگی بارز قهرمان‌ها

خسرو حمزه، روانشناس تیم‌های ملی، با اشاره به اینکه گاهی اوقات پیش می‌آید که در اردو تیم حال روحی یک ورزشکار خوب نیست یا به دلیل باخت، روحیه‌اش را از دست می‌دهد، گفت: «باید به این مسئله توجه کرد که آیا داریم به رخداد ورزشی نزدیک می‌شویم یا رخداد اتفاق افتاده و با شکست مواجه شده است. دقیقاً مانند آدمی می‌ماند که یک رنج بزرگی را تجربه کرده و معمولاً زمانی که آدم‌ها در آن جایگاه هستند، اولین واکنش‌ها صرفاً در راستای همدلی کردن است؛ یعنی ما تنها درک می‌کنیم که او چه می‌گوید و به دنبال راه حل نمی‌رویم؛ زیرا آن فرد در آن لحظه پذیرای راه حل نیست و نیاز او را هم مرتفع نمی‌سازد. بعدها باید با آن فرد صحبت کرد تا مجدداً بتواند به مسیر بازگردد. برخی مهارت به ورزشکاران آموزش داده می‌شود تا اگر قبل از مسابقه دچار مشکلات روحی و فشارهای مختلفی شدند از آن‌ها استفاده کنند.»

او همچنین ادامه داد: «قسمت بزرگی از حیطه ذهنی ورزشکارانی که امکان دارد زود ناامید شوند، نقص هدف گذاری است. به عبارتی اهدافی را انتخاب کردند که درست نیست. اهداف بزرگی را انتخاب کرده که به هم زنجیر نیستند؛ یعنی او فکر می‌کند اگر من این مسابقه را ببرم، بعدی را هم خواهم برد؛ در صورتی که این مسابقات از هم منفک هستند. کسانی که نگرش‌شان به ورزش قهرمانی درست است (ما می‌گوییم شخصیت قهرمانی دارند)، هدف گذاری‌شان نیز درست است. در دسته اول، ما کمک می‌کنیم که هدف را درست ببینند. کسانی که درست اهدافشان را انتخاب می‌کنند، اقدامات عملی به جایی دارند که به هدف برسند. ضمن اینکه با باخت‌ها به راحتی کنار نمی‌آیند.»

این روان‌شناس ورزشی درخصوص «سخت‌رویی» در افراد موفق توضیح داد: «سخت‌رویی یا سرسختی، زیاد تلاش کردن نیست. افرادی را در زمینه‌های مختلف می‌بینیم که از بقیه افراد جامعه موفق‌ترند که همه این افراد یک ویژگی مشترک دارند، که همان سخت‌رویی است. سخت‌رویی، سه قسمت دارد: یک، آن‌ها فعالیت‌هایی را انتخاب می‌کنند که چالش برانگیز است، یعنی هدفی را انتخاب می‌کنند که برد و باخت در آن مشخص نیست، اما نمی‌ترسند و دایره‌ام‌شان کوچک نیست. دو، اگر شکست بخورند، وجه مثبت شکست را بیرون می‌کشند. شکست برای آن‌ها موقتی است، بنابراین انگیزه دارند که خود را اصلاح کنند. سه، بسیار دیر ناامید می‌شوند. همه خوب‌ها و قهرمان‌ها این سه ویژگی را دارند.»

مؤسسه خیریه دوست اتیسم در سال ۱۳۹۵، توسط پدر کودکی با اختلال اتیسم، در تهران تأسیس شد.



اهداف دوست اتیسم:

- ارائه خدمات توان‌بخشی به کودکان با اختلال اتیسم
- برگزاری دوره‌های تخصصی تربیت مربی
- ترجمه کتاب‌ها و متون آموزشی روز دنیا
- آگاهی‌رسانی از اتیسم
- همکاری با ارگان‌ها، سازمان‌ها و نهادهای مختلف جهت ایجاد و اصلاح قوانین و مقررات
- ناکارآمد در رابطه با اتیسم
- ارائه ی خدمات پزشکی، پیراپزشکی، مشاوره و ... به کودکان با اختلال اتیسم و خانواده های محترم
- تجهیز و تأسیس مراکز توان‌بخشی در استان‌های مختلف کشور



انتشارات ارجمند

علوم پزشکی
روان شناسی
علوم پایه

آدرس: تهران، بلوار کشاورز بین کارگر و ۱۶ آذر
پلاک ۲۹۲

پشتیبانی: ۰۲۰-۸۸۹۷۷۰۰۰-۸۸۹۸۲۰۳۰
۸۸۹۷۵۱۹۰

سایت: www.arjmandpub.com



روان شناسی فراتر از تکنولوژی است

حسن عشاغری، عصب شناس، درباره تاثیر تکنولوژی در روان شناسی می گوید: «ما در همه علوم به ویژه در روان شناسی به تکنولوژی نیاز داریم و می توانیم در تشخیص، توانبخشی و درمان از آن کمک بگیریم؛ مثلا در خصوص اینکه فعالیت های ذهنی را چه طور می توان با تکنیک کمی و کیفی اندازه گیری کرد. اما این پیشرفت عوارض جانبی نیز دارد. کار روان شناس و فرآیندهایی که یک انسان در ارتباط با روان دارد، فراتر از تکنولوژی است. تکنولوژی به عنوان یک ابزار می تواند در تشخیص به ما کمک کند اما جای انسانی را که مسائل عاطفی و فرهنگی را می فهمد، نمی تواند بگیرد.»
او در خصوص جایگاه هوش مصنوعی در حوزه های روانی توضیح می دهد که هوش مصنوعی می تواند در تشخیص کمک کند اما روان شناسی یک فرایند عاطفی، فرهنگی و هنجاری است. کارل یاسپرس می گوید که هر چه تکنولوژی پیشرفت کند، انسان بیشتر برجسته می شود. لذا هر چه تکنولوژی جلوتر برود ما به انسانی که عاطفه دارد و می تواند ارتباط برقرار کند، بیشتر احتیاج خواهیم داشت. به همین دلیل در این مورد، روان شناسی آینده روشنی دارد.



لزوم در نظر گرفتن همه مولفه ها در سیاست گذاری ها

حسن موسوی چلک، معتقد است که تحلیل مسائل اجتماعی بدون در نظر گرفتن همه ابعاد سلامت امکان پذیر نیست و اگر این اتفاق بیفتد قطعا نتیجه خوبی نخواهد داشت. او در این خصوص مطرح کرد: «امروزه در تمام کشورهای دنیا، تاثیر همه مولفه ها در سیاست گذاری ها در نظر گرفته می شود. به

همین دلیل، در بازنگری تعریف سلامت به همه جنبه های آن مانند روان، اجتماعی و حتی معنوی توجه می شود و بازنگری این تعریف گویای اهمیت ارتباطی است که بین ابعاد سلامت وجود دارد. باید نگاه بین رشته ای وجود داشته باشد چرا که اثرگذاری بیشتری دارد.»

رئیس انجمن مددکاران اجتماعی درباره لزوم برگزاری کنگره ها و نشست های اجتماعی گفت: «این رویدادها می توانند یافته ها، داده ها، پژوهش ها و حتی بسته های پیشنهادی مرتبط را برای مسئولین سازمان های مرتبط در قوای مختلف ارائه دهند؛ به این امید که آن مسئولان هم با نگاه واقع بینانه و کارشناسی به این بسته های پیشنهادی توجه کنند. نمی توان سیاست گذاری کرد مگر اینکه نگاه همه جانبه ای وجود داشته باشد و مبتنی بر شواهد و واقعیت ها تصمیم گیری شود. اگر چنین اتفاقی نیفتد و غفلتی صورت بگیرد، حوزه سلامت روانی و اجتماعی، با توجه به وضعیت نامناسبی که دارد طبقات مختلفی را حتی در حوزه های امنیتی برای جامعه مان به همراه خواهد داشت.»



نمی توان مسائل اجتماعی را از مسائل روان شناختی جدا دانست

جواد خلعتبری، روان درمانگر ضمن اشاره به اینکه روان شناسی و علوم اجتماعی هر دو جزئی از علوم انسانی هستند می گوید: «ما نمی توانیم مسائل اجتماعی را جدا از مسائل روان شناختی بدانیم. زمانی که درباره یک اختلال صحبت می کنیم منظورمان اختلال عملکرد در سطح شغلی، تحصیلی و ارتباطات اجتماعی است. پس ردیای مسائل اجتماعی همیشه برزنگ است.

آسیب شناسی زیستی، روان شناختی و اجتماعی همیشه مطرح است؛ مثلا وقتی می گوئیم یک فرد از لحاظ ارثی آمادگی دارد یعنی جنبه های زیستی آن مانند خلق و خو، سرشت و هورمون های آن درگیر هستند اما این به تنهایی تاثیرگذار نیست و باید یک محیطی مهیا باشد تا آن اختلال خود را نشان دهد.

او گفت که مسائل روان شناختی در جنبه های مسائل اجتماعی رقم زده می شوند و توضیح داد: «اتفاقات مهم اجتماعی، اینکه فرد در چه زمانه ای زندگی می کند، اتفاقاتی که رقم می خورد و تروماهایی که در محیط اجتماعی تجربه می کند، همگی می توانند با هم تعامل کنند و باعث شوند تا یک نیاز هیجانی پایه برآورده نشود و این آسیب را برای فرد به وجود بیاورد تا درگیر برخی مسائل روان شناختی شود. از این رو، ما همیشه ردیای مسائل اجتماعی را در حال بد افراد ما می بینیم.»



جامعه رها شده ای هستیم

بهروز بیرشک، روان شناس و استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران، با اشاره به اینکه مسئله سلامت روان در جامعه ما به حداقل خودش است گفت: «ما جامعه رها شده ای هستیم. هیچ کس سرچای خودش نیست و کسی توجه ای ندارد. افراد تحت فشارهای مختلف هستند. بحث سلامت روان کجاست؟ درحالی که مهم ترین بخش سلامت روان است. در جامعه و در رسانه ها درباره همه چیز صحبت می شود بجز سلامت روان. بله، سلامت اهمیت دارد اما پایه و اساس آن سلامت روان است. زمانی که روان شما از سلامت لازم برخوردار نیست، دیگر اعضای بدن هم نمی توانند سلامت خودشان را به درستی نشان دهند. ما باید بتوانیم سطح بهداشت روان جامعه را بالا ببریم که لازمه آن توجه و همکاری است. در این صورت است که ما می توانیم بگوییم کمی جامعه آرام تر داریم. برخاشگری، خشونت و دعوا در جامعه زیاد است.»

بیرشک تاکید کرد که کاهش خشونت و بهبود سلامت روان در جامعه کار یک نفر یا یک ارگان خاص نیست و اظهار کرد: «مسئولین باید بخواهند و زمینه سازی کنند تا کمبودها رفع و محیط آرام شود. مردم باید این را لمس کنند که اگر مشکلی دارند، یکی پاسخگوی آنان هست. زمانی که مردم رها هستند و به آن ها توجه نمی شود، خشمگین می شوند و نمی دانند با خشم شان چه کار کنند. لذا هر مسئول و نهادهای باید کار خودش را درست انجام دهد.»
او همچنین ادامه داد: «از آن جایی که روان شناسی با انسان سروکار دارد، لذا همه چیز است. هر حوزه ای به روان شناسی مرتبط است. به طور مثال در تمام تیم های باشگاهی جهان، حداقل یک روان شناس حضور دارد و سعی می کند تک تک بازیکنان را به لحاظ روانی تقویت کند، کار گروهی انجام دهد، شیوه ارتباط گیری شان را بهبود بخشد و به آن ها انگیزه بدهد.»

او از افزایش دانشجویان رشته روان شناسی انتقاد کرد و توضیح داد: «روان شناسی این نیست که شما فقط به دانشگاه بروید، دو تا کتاب بخوانید و بعد فکر کنید که روان شناس شده اید، خیر! جنبه کاربردی روان شناسی بسیار مهم است. بنابراین، باید اول این را در نظر گرفت که اصلا آن فرد، این شخصیت را دارد که روان شناس شود یا اینکه صرفا دوست دارد. دوست داشتن کافی نیست. برگزاری کنکور کافی نیست و به یک ارزیابی کلی نیاز است تا ببینیم آن فرد به درد روان شناسی می خورد یا نه. از طرف دیگر بازار کار در حوزه روان شناسی ایراد دارد و کنترلی روی آن نیست. از این رو، باعث افزایش روان شناس های زرد شده است.»

جایزه دکتر علی اکبر سیاسی

شایستگان تقدیر
تقدیرنامه

نفرات دوم

تقدیرنامه+تندیس زنده یاد دکتر سیاسی

برترین ها

تقدیرنامه+تندیس زنده یاد دکتر سیاسی+سکه تمام بهار

برترین ها

ریحانه سادات حسینی بهشتی

علی آقازارتی

امینه جلالی

علی ابراهیمی

جواد عباسی جندقی

نفرات دوم

مژگان شکراللهی

مریم تازش

زهرا رویایی

ایرج مختارنیا

بیبا شلانی

شایستگان تقدیر

محسن امیری

لیلا کریمی فرشی

روح الله فتح آبادی

فرهاد تنهای رشوان لو

فاطمه سیفی

جایزه دکتر علی اکبر سیاسی به پنج پایان نامه برتر دکتری در رشته روان شناسی اهدا می شود.

جایزه دکتر رضا زمانی (دوره اول)

مقاله برتر: احسان رضایت

مقاله دوم: کاترین منوچهری

نفرات برتر

مقاله سوم: شقایق رضایی

مقاله شایسته تقدیر: شهرزاد محمدپور اصفهان

جایزه دکتر رضا زمانی به سه مقاله برتر مسخرج از پژوهش با رویکرد آزمایشی در رشته روان‌شناسی اهدا می‌شود.

جوایز شامل لوح تقدیر، لوح ویژه زنده‌یاد دکتر رضا زمانی و سکه بهار آزادی برای هر برنده خواهد بود که مقاله آن در فرایند داوری بیشترین امتیاز را دریافت کرده باشد.

مقاله برتر شفاهی: راضیه پاک؛ مقاله ذهنیت‌های طرحواره‌ای در افراد با و بدون نشانه‌های اختلال اضطراب اجتماعی

یاسمین بالدی؛ تفاوت در ظرفیت هوشی، نگرش اجتماعی و نشاط معنوی دختران عادی و بزهار تهران

آرزو عظیم‌زاده؛ اثربخشی درمان پذیرش و تعهد بر سردرد میگرنی دختران دانشجو

فریناز طبیب‌زاده؛ اثربخشی درمان مبتنی بر خود تنظیمی هیجانی بیماران مبتلا به سرطان

مقاله‌های برتر
ارائه شده به صورت
پوستر

جایزه
مقاله‌های برتر کنگره

تجلیل از بزرگان روان‌شناسی ایران



امیرحوشنگ مهربار



حسن پاشاشریفی



پروین کدیور



شکوه‌السادات بنی‌جلالی



علیرضا کیامنش



حمزه گنجی

مواد قطعنامه نهمین انجمن روان‌شناسی ایران

۷- ورزش زمینه بی‌نظیری برای شکوفایی قابلیت‌های انسانی است. شایسته است، گسترش مهارت‌های عملی روان‌شناسان ورزشی و توسعه ارتباطات بین‌المللی آنان مدنظر قرار گیرد.

۸- هر بیماری یا اختلال روان‌شناختی در بستر فرهنگی خود تعریف و تبیین می‌شود. تنوع قومی و مهاجرپذیر بودن ایران ایجاب می‌کند که روان‌شناسان با فرهنگ اقوام ساکن ایران آشنا بوده و در مداخلات خود از این آشنایی بهره‌گیرند.

۹- حاشیه‌نشینی در شهرهای بزرگ که به شهرهای کوچکتر نیز سرایت کرده، با مشکلات اجتماعی، فرهنگی و روانی متعددی همراه است. وظیفه اجتماعی روان‌شناس به درمان تخصصی آن‌ها خلاصه نشده بلکه تذکر و هشدار به مدیران جامعه را نیز شامل می‌شود.

۱۰- انجمن روان‌شناسی ایران رعایت اخلاق در آموزش، پژوهش و مداخله را فراتر از منشور اخلاقی و ترجمه کدهای اخلاقی می‌داند؛ درنظر گرفتن زیربنای فرهنگی، توجه به تفاوت‌ها و هم‌پوشی‌های بین فرهنگی و تدوین استانداردهای مورد نیاز و نظارت حرفه‌ای مورد تاکید انجمن است.

۱۱- سلامت روان، ارزش، هدف و برنامه‌ای ملی است و نیاز به سندی ملی دارد. تصویب سند قانون سلامت روان کشور که در آن سهم هر بخش مشخص است، از قوه مقننه درخواست می‌شود.

در نهایت شرکت‌کنندگان در کنگره نهم انجمن روان‌شناسی ایران، اقدام برای اجرای مواد این قطعنامه را مسئولیت و تعهد حرفه‌ای انسانی و اخلاقی و ملی خود می‌دانند.

۱- جلسه‌های اجتماعی سلامت روان تحت تاثیر شیوه اداره جامعه و سیاست‌گذاری‌هاست. شایسته است، ملاحظات روان‌شناختی قوانین و ضوابطی که بخش بزرگی از جامعه را متاثر می‌کند مدنظر قانون‌گذاران قرار گیرد.

۲- از آن جایی که رفاه و آرامش اجتماعی با سلامت روان همراه است از مسئولان امر خواسته می‌شود که به این دو به اندازه امنیت جامعه اهمیت دهند و در جهت تامین آن بکوشند.

۳- نظر به این که تصمیم‌گیری قانون‌گذاران و شیوه مدیریت مجریان بر آرامش و به‌باشی همه مردم اثرگذار است، کسب اطمینان از سلامت این افراد مطالبه جامعه روان‌شناسی است.

۴- کیفیت آموزش روان‌شناسی تحت تاثیر کمیّت دانشجویان قرار گرفته است. هم‌پوشی وظایف دو وزارتخانه نیز بر کیفیت آموزش علمی و مهارتی روان‌شناسان نیفزوده است. ضروری است، انجمن روان‌شناسی ایران با همکاری سایر انجمن‌های روان‌شناسی راهکارهای برون رفت از این وضعیت را به مسئولان امر پیشنهاد نماید.

۵- ضمن سپاس‌گزاری از مجریان امر در جهت پوشش بیمه‌ای برای خدمات روان‌شناسی شایسته است این پوشش به سایر گرایش‌های روان‌شناسی گسترش یابد.

۶- ارتقای مهارت‌های عملی روان‌شناسان از طریق آموزش تحت نظارت و مبتنی بر صلاحیت استادان و دانشجویان مورد تاکید است.

گزارش تصویری - نهمین کنگره انجمن روان شناسی ایران سال ۱۴۰۲



شناسنامه بهروان نیوز
 صاحب امتیاز: شرکت سروهانا پارسیان
 مدیرمسئول: هومن فرهومند
 سردبیر: مهدی زاهدی اول
 گردآورندگان مطالب: فاطمه فلاح
 صفحه آرا: بهناز ایزدیار



www.bhravannews.ir

نهمین کنگره انجمن روان شناسی ایران

رئیس کنگره: حمیدپورشریفی
 رئیس دبیرخانه الکترونیک: صابر مهری
 دبیر علمی: محمدکاظم واعظ موسوی
 دبیر اجرایی: محسن پروازی
 دبیر کمیته راهبردی: حمید یعقوبی
 دبیر کمیته ویرایش: حمیدرضا حسن آبادی